



Gobierno de Puerto Rico  
Municipio Autónomo de Ponce  
Oficina de Recursos Humanos

## CERTIFICACION

Conforme consta en el Programa **SIGMA CERTIFICO** que **Obdulia Alicea Dapena** con los últimos dígitos del seguro social **XXX-XX-6051**, trabajó en el Municipio Autónomo de Ponce desde el **16 de julio de 1971 hasta el 30 de junio de 1996**. Se desempeñaba como Encargada Servicios Alimentos II.

Para que así conste, se expide y firmo este documento hoy a los **19 días del mes de junio del año 2020**.

---

CORAL MARTINEZ ANEIRO  
DIRECTORA  
OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

Damaris Morales de León  
Oficinista IV  
Registro de Personal

MEV

AÑO CONTRIBUTIVO: 2019  
TAXABLE YEAR:☐ Enmendado - Amended: ( / / )Número de Confirmación de Radicación Electrónica  
Electronic Filing Confirmation Number

**INFORMACIÓN DEL PAGADOR - PAYER'S INFORMATION**

Núm. de Identificación Patronal - Employer Identification No.  
66-0433481

Nombre - Name  
ADMINISTRACION DE SISTEMAS DE RETIRO

Dirección - Address  
PO BOX 42003  
SAN JUAN PR 00940-2003

Código Postal - Zip Code

**INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE EL PAGO - PAYEE'S INFORMATION**

Seleccione un encasillado - Select one box  
☒ Residente Resident ☐ No Residente Ciudadano de E.U. Nonresident U.S. Citizen ☐ No Residentes Extranjeros Nonresident Alien

Núm. de Identificación - Identification No.  
Redacted

Nombre - Name  
OBDULIA ALICEA DAPENA

Dirección - Address  
HC 3 BOX 15441  
JUANA DIAZ PR 00795-9866

Código Postal - Zip Code

**INFORMACIÓN DEL PLAN - PLAN'S INFORMATION**

Núm. de Identificación Patronal - Employer Identification No.  
66-0433481

Nombre del Plan - Name of Plan  
ADMINISTRACION DE SISTEMAS DE RETIRO

Nombre de quien auspicia el plan - Plan sponsor's name  
ADMINISTRACION DE SISTEMAS DE RETIRO

Fecha en que comenzó a recibir la pensión:  
Date on which you started to receive the pension:  
Día/Day 1 Mes/Month 1 Año/Year 1998

Marque el encasillado correspondiente: - Check the corresponding box:

Forma de Distribución: - Form of Distribution:		Tipo de Plan o Anualidad: - Plan or Annuity Type:				
<input type="checkbox"/> Total Lump Sum	<input type="checkbox"/> Parcial Partial	<input checked="" type="checkbox"/> Gubernamental Governmental	<input type="checkbox"/> Privado Calificado Qualified Private	<input type="checkbox"/> No Calificado Non Qualified	<input type="checkbox"/> Anualidad Fija Fixed Annuity	<input type="checkbox"/> Anualidad Variable Variable Annuity
Descripción - Description		Cantidad - Amount	Distribuciones - Distributions			
1. Aportación Via Transferencia Rollover Contribution			16. Cantidad Distribuida Amount Distributed 6,300.00			
2. Distribución Via Transferencia Rollover Distribution			17. Cantidad Tributable Taxable Amount 6,000.00			
3. Costo de la Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity		9,630.00	18. Cantidad sobre la cual se Pagó por Adelantado bajo las Secciones 1023.21, 1081.01(b)(9) o 1012D(b)(5) - Amount over which a Prepayment was Made under Sections 1023.21, 1081.01(b)(9) or 1012D(b)(5)			
4. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund		0.00	19. Aportaciones Voluntarias After-Tax Contributions 0.00			
5. Contribución Retenida sobre Pagos Periódicos de Planes Calificados o Gubernamentales - Tax Withheld from Periodic Payments of Qualified or Governmental Plans		0.00	20. Ingresos Exentos Exempt Income 300.00			
6. Contribución Retenida sobre una Distribución Total (20%) Tax Withheld from Lump Sum Distributions (20%)			21. Distribuciones por Razón de un Desastre Declarado por el Gobernador de Puerto Rico - Distributions for Reason of a Disaster Declared by the Governor of Puerto Rico			
7. Contribución Retenida sobre una Distribución Total (10%) Tax Withheld from Lump Sum Distributions (10%)			A. Exentas Exempt 0.00			
8. Contribución Retenida sobre Distribuciones de Planes No Calificados - Tax Withheld from Distributions of Non Qualified Plans			B. Tributables Taxable 0.00			
9. Contribución Retenida sobre Otras Distribuciones de Planes Calificados (10%) - Tax Withheld from Other Distributions of Qualified Plans (10%)			C. Cantidad sobre la cual se Pagó por Adelantado Amount over which a Prepayment was Made 0.00			
10. Contribución Retenida sobre Anualidades Tax Withheld from Annuities			D. Aportaciones Voluntarias After-Tax Contributions 0.00			
11. Contribución Retenida sobre Transferencia de un Plan Calificado a una Cuenta de Retiro Individual No Deducible - Tax Withheld from Rollover of a Qualified Plan to a Non Deductible Individual Retirement Account			E. Total (Sume líneas 21A a la 21D) Total (Add lines 21A through 21D) 0.00			
12. Contribución Retenida sobre Distribuciones del Programa de Cuentas de Ahorro para el Retiro (10%) Tax Withheld from Distributions of the Retirement Savings Account Program (10%)			22. Contribución Retenida sobre Distribuciones por Razón de un Desastre Declarado por el Gobernador de Puerto Rico - Income Tax Withheld on Distributions for Reason of a Disaster Declared by the Governor of Puerto Rico 0.00			
13. Contribución Retenida sobre Transferencia del Programa de Cuentas de Ahorro para el Retiro a Cuenta de Retiro Individual No Deducible (10%) - Tax Withheld from Rollover of the Retirement Savings Account Program to a Non Deductible Individual Retirement Account (10%)			23. Código de Distribución Distribution Code A			
14. Contribución Retenida sobre Distribuciones a No Residentes - Tax Withheld from Nonresident's Distributions			Razones para el Cambio Reasons for the Change			
15. Contribución Retenida sobre Otras Distribuciones Tax Withheld from Other Distributions						

Número de Cuenta  
Account Number

Redacted

Número de Control  
Control Number

Redacted

Número de Control de la Declaración Informativa Original  
Control Number of Original Informative Return

FECHA DE RADICACIÓN: 28 DE FEBRERO O 30 DE AGOSTO, SEGÚN APLIQUE. VEA INSTRUCCIONES - FILING DATE: FEBRUARY 28 OR AUGUST 30, AS APPLICABLE. SEE INSTRUCTIONS

ENVÍE ELECTRÓNICAMENTE AL DEPARTAMENTO DE HACIENDA. ENTREGUE DOS COPIAS A QUIEN RECIBE EL PAGO. CONSERVE COPIA PARA SUS RÉCORDS.  
SEND TO DEPARTMENT OF THE TREASURY ELECTRONICALLY. DELIVER TWO COPIES TO PAYEE. KEEP COPY FOR YOUR RECORDS.

ADMINISTRACION DE LOS SISTEMA DE RETIRO DE LOS EMPLEADOS DEL GOBIERNO Y JUDICATURA